REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI

UNIONE EUROPEA Fondo sociale europeo · Regione Lombardia · fse

POR 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

Fit4YOU – Formazione per l'Innovazione Tecnologica
Le tue idee per il tessile del futuro

Realizzato nell'ambito delle iniziative promosse dal Programma Operativo di Regione Lombardia cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo avviso "LOMBARDIA PLUS 2016-2018– anno 2018

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Selezionare il/i corso/i di interesse

√	Titolo	√	Titolo
	Laboratorio "Green Chemistry e Biotecnologie", 40 ore		Corso "Esperto per la ricerca e la progettazione nel settore tessile", 300 ore
	Laboratorio "Tessili per le Costruzioni e l'Arredo", 40 ore		Progetto di lavoro individuale, 200 ore
	Laboratorio "Tessili Intelligenti – Smart Textile", 40 ore		

DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome _____Data di nascita _____

(si ricorda che il corso è rivolto a soggetti DISOCCUPATI, dai 18 ai 35 anni compiuti alla data del 03/10/2017)

Codice Fiscale _____

RESIDENZA

Via/Piazza _____n._____

CAP _____Comune_____Prov._____

DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Via/Piazza _____n._____

CAP _____Comune_____Prov._____

Indicare il **titolo di studio** posseduto _____

Anno di conseguimento _____ Valutazione _____

☐ **DISOCCUPATO** ☐ **DISOCCUPATO STUDENTE*** _____

*Indicare Istituto/Università presso cui si è attualmente iscritti

Indicare se si è coinvolti in altre iniziative di politica attiva per il lavoro finanziate da Regione Lombardia (Garanzia Giovani; DoteUnica, ad esempio) ☐ **NO** ☐ **SI (specificare)**_____

RECAPITI

Tell./Cell._____E-MAIL_____

N.B. PER PERFEZIONARE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE E ACCEDERE ALLE SELEZIONI SONO NECESSARI: CV in formato europeo completo di liberatoria sulla Privacy; la Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro – DID; copia della carta di identità in corso di validità e del codice fiscale; se cittadino straniero, un Documento attestante la regolarità del soggiorno.
In caso di ammissione al corso, prima dell'avvio, occorrerà produrre il Patto di Servizio Personalizzato – PSP.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base al Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196

Luogo e data_____Firma_____

Dichiaro, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, che le informazioni riportate nel presente modulo sono veritiere e mi impegno, ove possibile e necessario, a darne evidenza anche attraverso documentazione.

Luogo e data_____Firma_____